令和　　年　　月　　日

　神奈川県知事　殿

令和　　年向精神薬試験研究施設設置者年間届出書

　登録の種類　　向精神薬試験研究施設設置者

　登録証の番号　　第　　　　　　号

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 向精神薬試験研究施設 | 所在地 | 神奈川県 |
|  | 名称 |  |
|  | 住所 |  |
|  | 氏名 |  |
|  | 連絡先 | 担当部署 |
|  | 担当者氏名 |
| 電話番号 |

届出事項

　１　別表のとおり届け出ます。

　２　向精神薬の製造等のなかったことを届け出ます。

（注意）

１　向精神薬試験研究施設設置者が法人の場合は、住所欄には主たる事務所の所在地、氏名欄には法人の名称及び代表者の氏名を記載すること。

２　届出事項は、１か２の該当する番号を○でかこみ、１に○をつけた場合は別表を添付すること。２に○をつけた場合は別表の添付は必要ありません。

３　提出期限は２月末日となります。